



COMPLETE EL FORMULARIO Y PRESENTELO EN AGROSALTA COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellido del propietario del vehiculo
Domicilio..... Localidad Provincia
Documento Tipo:..... N*
Teléfono: () E- mail

DATOS DEL BIEN DAÑADO

En caso de automotor consignar

Marca Modelo Patente Año

Motor N* Chasis N* Uso del Vehículo

<input type="checkbox"/> particular	<input type="checkbox"/> transp. Público	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> taxi/remise	<input type="checkbox"/> Comercial / Carga	

Expedido..... Asegurado en.....

Tipo de Cobertura Póliza N* Siniestro N*

Daños reclamados:

Monto Reclamado:

Lugar de inspección:

En caso de otros bienes consignar

Descripción Ubicación Seguro.....

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO EN AGROSALTA

Nombre y Apellido del Asegurado

Documento Tipo:..... N* Marca Modelo.....

Patente Póliza N*.....

Teléfono: () E- mail

Nombre y Apellido del conductor al momento del siniestro

Documento Tipo: N* Registro N*

DATOS DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia/...../..... Hora

Lugar del accidente

Calle Localidad Provincia

Entre calle y calle ☐ Calle ☐ Ruta Nac. ☐ Bocacalle ☐ Pasaje

Otros (indicar) ☐ Avenida ☐ Ruta Prov. ☐ Acc. Autopista

Autoridades intervinientes

Comisaria Juzgado Secretaria

Acta/ Folio N* Expte N*

Circunstancia en las que transitaba

Estado del tiempo	<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Lluvia	<input type="checkbox"/> Viento	<input type="checkbox"/> Granizo	<input type="checkbox"/> Nieve	<input type="checkbox"/> Otro
Visibilidad	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Polvo	<input type="checkbox"/> Humo	<input type="checkbox"/> Niebla	<input type="checkbox"/> Regular
Luminosidad	<input type="checkbox"/> Amanecer	<input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/> Anochecer	<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Luz Artificial	<input type="checkbox"/> Sin Luz Artificial
Señalización	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Mala		
Semáforos	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Precaución	<input type="checkbox"/> Rojo	<input type="checkbox"/> Funciona	<input type="checkbox"/> No Funciona	<input type="checkbox"/> Sin Semaforo
Estado de la calzada	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Mojada	<input type="checkbox"/> Hielo